



Berufsfeldpraktikum im Studiengang „Bewegung und Gesundheit“

Praktikant/in:

Vorname Nachname

Semesterzahl

Kontaktdaten:

Straße
Ort, PLZ
Land

Telefon
Fax
E-Mail

Berufsfeldpraktikum im SoSe angemeldet

Abgabedatum SoSe

(Bitte beachten Sie, dass zwischen der Abgabe des Berichts und der Anmeldung der Thesis ein 4-Wochen Zeitraum liegen muss)

Geplante **Anmeldung** der Thesis SoSe / **Wise** – **Monat**

Bitte beachten Sie: Formalia siehe "Allgemeine Bestimmungen für modularisierte und gestufte Studiengänge der Justus-Liebig-Universität Gießen vom 21. Juli 2004; § 25, Absatz 6.

Inhaltsverzeichnis

1. Allgemeine Informationen (ca. 4 Seiten)

- 1.1. Praktikumsplatzkarteikarte (siehe Vorlage S.3) und **Eintragung im online Praktikumsportal.**
- 1.2. Beschreibung des Praktikumsgeber/Einrichtung/Klinik: Größe der Einrichtung/Haus; Bettenzahl; Therapieplätze; Klinik-/Therapieausrichtung; AHB; Einzugsbereich
- 1.3. Schwerpunkte; Patientengruppen; Krankheitsspektrum
- 1.4. Therapieprogramme; Möglichkeiten; Bereiche; Konzepte

2. Praktikumsbericht (ca. 6 Seiten)

- 2.1. Beschreibung von zwei Praktikurstagen: die Praktikurstage sollen detailliert beschrieben werden
- 2.2. Beschreibung von zwei Fallbeispielen: Anamnese; Krankheits- und Therapieverlauf; Therapieprogramm (Verfahren, Methoden, Techniken); Prognose

3. Offener Themenbereich (ca. 4 Seiten)

- 3.1. Eigene Themenwahl; Thema könnte einen Transfer von im Studium gelerntem und in der Einrichtung erlebtem sein oder etwas in der Einrichtung neu erfahrenes (z.B. Qualitätssicherung in der Einrichtung; Besonderheiten/Abweichungen vom Therapiestandard)
- 3.2. Eigene Einsatzbereiche in der Einrichtung beschreiben.

4. Abschluss (ca. 2 Seiten)

- 4.1. Reflexion/kritische Stellungnahme: allgemeiner Eindruck, eigene therapeutische Erfahrungen, ggf. Änderungsvorschläge.
- 4.2. Resümee: kurze eigene Rekapitulation des Praktikumsverlaufs, persönliche Praktikumsziele und -erwartungen.

1. Praktikumskarteikarte

Praktikumsgeber (Einrichtung):

Firmenname

Kontaktdaten:

Straße

Ort, PLZ

Land

Telefon

Fax

E-Mail

Hompage

Ansprechpartner für Praktikumsbewerbungen

Vorname Nachname

Telefon

E-mail

Beschreibung der geleisteten Tätigkeiten

Persönliche Erfahrungen

Praktikumszeitraum